

Accueil et projet pédagogique des étudiants hospitaliers



Unité de Soins Palliatifs

Centre Oscar Lambret

Centre Régional de Lutte Contre le Cancer
3, rue Frédéric Combemale- BP 307
59020 LILLE
Tél : 03 20 29 59 59
FAX : 03 20 29 59 63

SOMMAIRE

1.	L'établissement	3
2.	L'unité de Soins Palliatifs	3
3.	Présentation du service	5
1.	Historique.....	5
2.	Définition	5
3.	Missions	6
4.	Les horaires	6
5.	Organisation d'une journée dans l'unité	6
6.	Votre stage en pratique.....	7
7.	Liste indicative des principaux items concernés par le stage	8

1. L'établissement

Type : ESPIC : Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif

Orientation : Centre de Lutte contre le Cancer faisant partie de la Fédération Nationale des Centres de Lutte contre le Cancer et du Centre Régional de Référence en Cancérologie en convention avec le C.H.R.U de Lille.

Plateaux techniques : Radiothérapie, Médecine nucléaire, Imagerie, Blocs opératoires.

Segmentation en pôles et services associés : Imagerie et Médecine, Chirurgie, Produits de santé, Radiothérapie, Oncologie Médicale, Biologie – Pathologie, Anesthésie-Réanimation-Algologie, Pharmacologie Clinique-Cellules de Veille, Oncologie Pédiatrique-AJA, Physique Médicale, Soins palliatifs-Psycho-oncologie

2. L'unité de Soins Palliatifs

L'équipe médicale

- Dr Guillaume Carbonnelle (Chef de pôle)
- Dr Arlette Da Silva (Chef de service)
- Dr Vincent Berry
- Dr Typhaine Dropsit
- Dr Sophie Flipo

L'équipe paramédicale

- Bertrand Dutheil (Directeur des soins)
- Marie De Groote (Cadre de département)
- 8 infirmières diplômées d'état

Les assistantes médicales

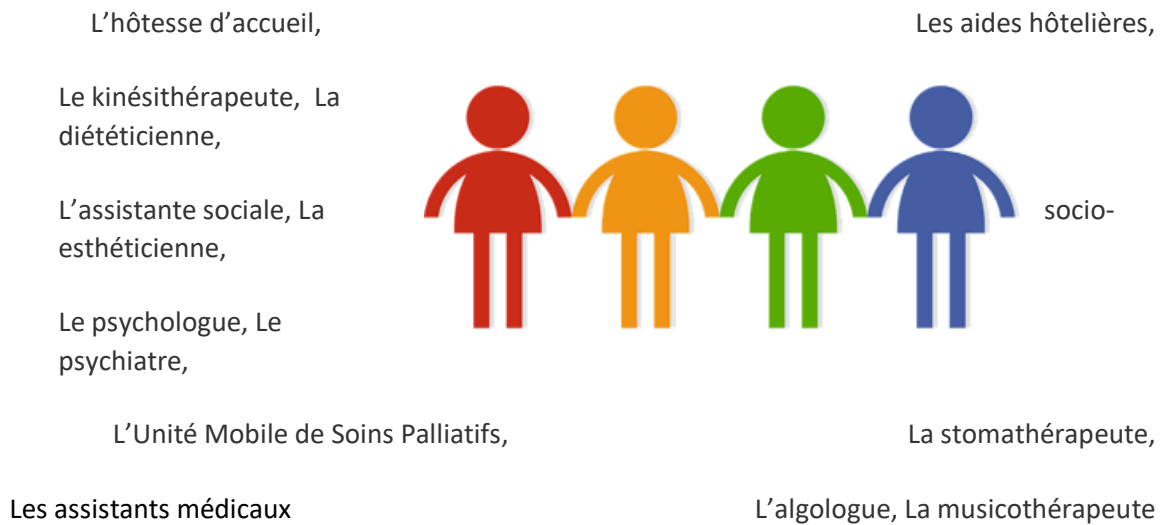
- Stephane Choquel
- Rosa Chouia

L'hôtesse d'accueil

- Perrine Machart

Les intervenants spécifiques au service

Différents acteurs interviennent dans l'organisation du service :



Les associations présentes dans le service :

ASP Lille Omega, l'Aumônerie, la bibliothèque des hôpitaux, la sonothèque.

Les locaux : 4^e étage

- Aile A = aile d'hospitalisation : chambres des patients, salon des familles, salle des enfants, tisanerie, salle de soin, salle de transmission IDE, salle des bénévoles, salle de bain
- Aile B = aile administrative : bureaux médicaux, salle des internes et externes, secrétariat

Les logiciels utilisés

- Sicol : codes remis à votre arrivée
- DxCare : codes remis à votre arrivée
- Intranet
- ENNOV

3. Présentation du service

L'USP est spécialisée dans la prise en charge des patients atteints d'un cancer en phase évolutive ou terminale.

1. Historique

Avril 1998 : ouverture au COL de la 1^{ère} unité de soins palliatifs dans un centre de lutte contre le cancer.

L'unité comprend 11 chambres individuelles.

Avril 2011 : création de l'Unité Mobile de Soins Palliatifs

2. Définition

SFAP : Société Française de Soins Palliatifs et d'Accompagnement

« Les soins palliatifs sont des soins actifs dans une approche globale de la personne atteinte d'une maladie grave évolutive ou terminale. Leur objectif est de soulager les douleurs physiques ainsi que les autres symptômes et de prendre en compte la souffrance psychologique, sociale et spirituelle.

Les soins palliatifs et l'accompagnement sont interdisciplinaires. Ils s'adressent au malade en tant que personne, à sa famille et à ses proches, à domicile ou en institution. La formation et le soutien des soignants et des bénévoles font partie de cette démarche.

Les soins palliatifs et l'accompagnement considèrent le malade comme un être vivant, et la mort comme un processus naturel. Ceux qui dispensent des soins palliatifs cherchent à éviter les investigations et les traitements déraisonnables (communément appelés acharnement thérapeutique). Ils se refusent à provoquer intentionnellement la mort. Ils s'efforcent de préserver la meilleure qualité de vie possible jusqu'au décès et proposent un soutien aux proches en deuil. Ils s'emploient par leur pratique clinique, leur enseignement et leurs travaux de recherche, à ce que ces principes puissent être appliqués ».

Les Unités de Soins Palliatifs (USP) : sont des structures d'hospitalisation d'environ 10 lits accueillant pour une durée limitée les patients en soins palliatifs. Les USP sont constituées de lits totalement dédiés à la pratique des soins palliatifs et de l'accompagnement. Elles réservent leur capacité d'admission aux situations les plus complexes et/ou les plus difficiles. Elles assurent ainsi une triple mission de soins, d'enseignement et de recherche.

Les équipes mobiles de Soins Palliatifs (EMSP) ont pour mission d'apporter une aide, un soutien, une écoute active, des conseils aux soignants qui prennent en charge des patients en fin de vie dans d'autres services. La mission des EMSP concerne : la prise en charge globale du patient et de son entourage familial, la prise en charge de la douleur et des autres symptômes, l'accompagnement psychologique et psychosocial, le rapprochement, le retour et le maintien à domicile, la sensibilisation aux soins palliatifs et à la réflexion éthique.

Les lits identifiés en soins palliatifs (officiellement appelés prise en charge identifiée de malades en soins palliatifs hors USP) sont des lits situés au sein d'un service d'hospitalisation. Ils permettent une ouverture et un lien entre le domicile et les établissements, par exemple dans le cadre d'un réseau de santé (soins palliatifs, oncologie). Ces lits permettent, par exemple, d'assurer un repli des patients du domicile.

Au centre ils sont au nombre de 14 répartis dans les services de médecine oncologique.

3. Missions

Les missions de l'unité sont définies à travers la définition de la SFAP.

4. Les horaires

- 8h30 – 17h30
- Pause déjeuner 12h30-13h30 (cafétéria ou self à disposition)
- Absences autorisées pour les cours à la faculté
- Durée du stage : 6 semaines à fixer ensemble - 4 jours sur 5 (environ 36h hebdomadaires)

5. Organisation d'une journée dans l'unité

8h30 – 9h- :

Transmissions de la nuit entre l'équipe paramédicale du matin et l'équipe médicale

9h-9h30

Transmissions médicales et répartitions des tâches

9h30-11h :

Tour du matin avec un médecin ou un interne, en autonomie sur certains patients en fin de stage

Accueil des patients entrants et réalisation de l'examen clinique d'entrée

11h-12h30 :

Réunion de synthèse multidisciplinaire journalière du service : médecins, IDE, AS psychologue, pharmaciens, assistance sociale, kinésithérapeute

12h30 – 13h30 :

Pause déjeuner

13h30 – 17h:

Accueil des patients entrants et réalisation de l'examen clinique d'entrée et des prescriptions

Entretiens familiaux

Gestion du travail administratif (prescriptions de sortie, appel des médecins traitants, courriers de sortie)

Possibilité en fin de stage de découvrir l'activité d'unité mobile de soins palliatifs et de consultations externes

17h-17h30 :

Transmissions de fin de journée avec l'équipe d'après-midi

17h30-18h30:

Ajustements de prescriptions

Transmissions avec l'interne de garde

6. Votre stage en pratique

Vous êtes accueilli(e) et présenté(e) à l'ensemble de l'équipe le jour de votre arrivée.

Il vous appartient ensuite de vous présenter à chaque personne nouvellement rencontrée.

Blouse et badge : Vous serez guidés dès votre arrivée par Mme Stéphanie Bataille pour récupérer un badge d'accès, des codes de connexion aux outils informatiques et une blouse.

Tutorat – encadrement - évaluation :

Vous serez encadré(e) par un « tuteur opérationnel » désigné c'est-à-dire qui sera votre référent pour établir ensemble vos objectifs de stage et évaluer votre progression. Il sera également votre interlocuteur privilégié pour travailler votre trace d'apprentissage pendant un bilan de mi-stage et effectuer votre évaluation de fin de stage.

Toute l'équipe médicale sera néanmoins à votre écoute et vous accompagnera dans votre progression.

Votre trace d'apprentissage fera l'objet d'une présentation orale en fin de stage devant toute l'équipe médicale.

Les soins palliatifs sont des soins complexes, n'hésitez pas à revenir vers nous si besoin, nous vous accompagnerons.

Votre formation :

- **D'un point de vue général :** des cours de cancérologie pratique seront dispensés à l'ensemble des étudiants du COL selon un planning que Mme Stéphanie Bataille vous remettra en début de stage.

- **Tout au long du stage, vous aborderez les points suivants :**
 - ✓ Elaborer une démarche diagnostique clinique et paraclinique adaptée à l'état de santé du patient et conforme à ses souhaits de prise en soin.
 - ✓ Mettre en place des traitements proportionnés, efficaces et présentant un rapport bénéfice-risque acceptable pour le patient.
 - ✓ Annoncer une mauvaise nouvelle au patient et sa famille.
 - ✓ Adapter son discours au niveau de compréhension du patient et à ses éventuels mécanismes de défense.
 - ✓ Développer des capacités d'écoute active dans le cadre d'une relation d'aide empathique.
 - ✓ Développer sa capacité de synthèse.
 - ✓ Réaliser des gestes techniques avec une analgésie adaptée (ponction d'ascite et pleurale)
 - ✓ Travailler sa trace d'apprentissage
 - ✓ Avoir une réflexion éthique autour de la situation du patient et plus généralement sur le monde soignant
 - ✓ Travailler en équipe, apprendre à communiquer avec les membres de l'équipe soignante

Le calme, la diplomatie et l'empathie sont des compétences à développer particulièrement dans un service de soins palliatifs tant au niveau des patients que des familles.

7. Liste indicative des principaux items concernés par le stage

N°1 : La relation médecin-malade dans le cadre du colloque singulier ou au sein d'une équipe, le cas échéant pluri-professionnelle. La communication avec le patient et son entourage. L'annonce d'une maladie grave ou létale ou d'un dommage associé aux soins. La formation du patient. La personnalisation de la prise en charge médicale.

N°134 : Bases neurophysiologiques, mécanismes physiopathologiques d'une douleur aiguë et d'une douleur chronique.

N° 135 : Douleur : traitement

N° 136 : Anesthésie loco-régionale et locale

N° 138 : Douleur chez la personne vulnérable : bases psychopathologiques

N° 139 : Soins palliatifs pluridisciplinaires chez un malade en phase palliative ou terminale d'une maladie grave, chronique ou létale. Principaux repères cliniques. Modalités d'organisation des équipes en établissement de santé et en ambulatoire.

N°140 : Communication et accompagnement des personnes gravement malades et leurs proches. Soins palliatifs pluridisciplinaires chez un malade en phase palliative ou terminale d'une maladie grave, chronique ou létale. Accompagnement de la personne malade et de son entourage. Principaux repères éthiques.

N° 141 : Repères cliniques, relationnels et légaux lorsqu'un patient exprime un souhait de mourir, une demande d'euthanasie ou de suicide assisté.

Sédation pour détresse en phase terminale et dans des situations spécifiques et complexes en fin de vie.